

서울地域 中高等學校 學校保健實態 및 養護教師  
業務遂行에 關한 要因分析

고 영 애 \*

“A Study on the status of school health and analysis of  
factors affecting school nurse's activity in  
the elementary school ”

Young Aie Ko

**Abstract**

The purpose of this study is to identify the status of school health and analyze affecting factors of school nurses' self confidence and nursing activities of the secondary school in Seoul. The data was collected from 13th of August to 30th of October. The self reported questionnaires were distributed during one of the school nurses seminars held in Seoul and 93 secondary school nurses answered.

Analysis of the data was done utilizing SPSS for percentage, mean, T-test ANOVA and Pearson Correlation Coefficients.

The results of study are summerized as follows;

1. General Characteristics

The mean age of the subjects was 33.4 and mean length of experience as a school nurse was 7.3 years. 79.5 percent of them had clinical experiences and the mean clinic experience was 2.1 years.

The majority of them were graduates of the baccalaureate nursing programs and 82.8 percent of them were married. 72.0 percent of the sample had religion, and 60.2 percent of them were in the national or public schools. 90.3 percent of them had independent duty.

2. The status of school health resources

In average, there were 2,445 students, 37 classes and 63 teachers per school nurse. 48.4 percent of them were aware of the school budget.

The budget for school health was 585,000 won per school in average. 30.0 percent of the schools had school health organization.

The schools whose health clinics were on the first floor consisted

\* 적십자 看護專門大學

of 79.3 percent, among them 42.9 percent were on the center of the building office.

### 3. Activities of school health nursing

The average number of students using health clinic were 430 per month. The majority of the problem was digestive problem. There were 7.5 times of mean correspondences with parents per year. The activities of the school nurses were clinic management (29.0%), health care services (23.5%) and health education (14.1%).

### 4. The degrees of self confidence of the school nurse and nursing activities

Self confidence measured by 6 items of self-reported questionnaires scored by 4 point Likert Scale revealed. The nurses' self-confidence was 2.922 in clinic management, 2.909 in health education, 2.759 in program planning and evaluation, 2.757 in health care services, 2.692 in management of school environment, and 2.250 in operation of school health organization. The nursing activities scored by 2 point. The nursing activities was 1,870 in program planning and evaluation, 1,853 in health education, 1,843 in clinic management, 1,739 in health care services, 1,696 in management of school environment and 1,265 in operating of school health organization.

### 5. Factors affecting self confidence and nursing activities of school nurses

The general characteristics of the school nurses and the school health resources were related to self confidence and nursing activities.

The most significant variable to nurses' self confidence was type of the school ownership and the presence of school health organization. was the most significant factor to nursing activities.

## I. 緒 論

世界保健機構는 “2천년까지 모든 사람에게 건강을”이라는 목표를 설정하고 많은 국가들의參與와 協助로 1次保健醫療라는 概念을 통해 接近, 그 目標을 達成하기 위해 努力하고 있다. 國家發展의 필수적인 要素의 하나는 學生人口의 健康(이경식, 1985)으로서 尙차 國家社會를 이끌 主역으로서의 學生들의 健康은 學習에 影響을 미치며 나아가 자신 및 국가사회의 發展과 直接된다. (김, 1984-a : 박, 문, 강, 1985) 이 學生들은 아직 獨立의인 社會인이 아닌 피보호자로서 晝間의 대부분 時間을 學校에서 보내고

있으므로 이들의 健康問題는 全적으로 그 家庭에만 맡겨버릴수는 없기 때문에 學校保健은 敎育의 目的을 達成하기 위해서 뿐만 아니라 敎育을 떠난 순수한 國民保健의 觀點에서도 重要한 領域으로 取扱되어야 한다(김, 1985). 現在 우리나라의 25% 이상을 차지하는 學校保健人口(김, 1977 ; 김, 1980 ; 윤, 1985)의 健康問題는 다른 人口層과 다르기 때문에 이에 適合한 措置가 이루어져야 하며 1次保健醫療를 學校에 適用하여 젊은 學生人口의 健康開發에 努力해야 할 時期가 왔다(이경식, 1985). 學校保健을 擔當하는 팀중 養護敎師만이 유일하게 學校에서 學生들과 같이 상존하면서 그들의 健康을 觀察

하고 管理하는 最良인 學校保健 管理者(박, 1985) 이므로 養護敎師의 役割에 따라 學校保健事業의 成敗가 左右된다고 볼 수 있다. 이에 地域社會 看護學會에서는 우리나라 學校看護에 관한 研究를 全國規模로 實施하였는데 그 研究事業의 일환으로서 서울地域 中高等學校에서의 學校保健에 관한 資料 실태와 保健業務實態를 把握하고 養護敎師의 業務遂行 자신감과 수행정도를 把握하며 學校保健業務遂行에 關係되는 變數들을 把握하기 위하여 본 研究를 實施하였다.

## II. 研究對象 및 方法

本 研究는 1986年 8月 13日부터 동년 10月 30日까지 서울地域 中高等學校에 勤務하고 있는 養護敎師 469名을 모집단으로 하여 全體의 19.8%에 해당되는 93名의 應答者들을 對象으로 하였다. 研究道具는 地域社會 看護學會 學校保健 研究分課에서 作成한 說問紙로서 그 내용은 養護敎師의 일반적 特性, 學校保健 資料 실태, 學校保健 業務實態, 養護敎師의 業務遂行 自信感和 遂行程度에 관한 것으로 構成되었으며 業務遂行 自信感和 遂行程度는 養護室管理領域 8問項, 保健教育領域 4問項, 環境管理領域 8問項, 學校保健組織運轉 2問項, 健康管理領域 35問項으로 總 6個 領域 61個 問項이었다. 수행 자신감 정도는 아주 자신있다 4點, 자신있다 3點, 자신없다 2點, 아주 자신없다 1點, 수행정도는 한다 2點, 안한다. 1點으로 점수와 하였으며 調查方法은 養護敎師 補修教育時 準備된 說問紙를 配付하여 養護敎師들이 學校에 들어가 본 說問紙를 작성, 우편으로 송부하도록 하였다.

蒐集된 資料는 SPSS를 이용하여 對象者의 一般적 特性, 學校 保健資源, 保健業務 實態는 백분율과 平均을 구하였으며 學校保健 業務遂行 자신감과 業務遂行 程度와, 각 요인과의 關係는 t-test, ANOVA, Pearson 積을 상관계수로 分析하였다.

## III. 研究結果 및 考察

### 1. 對象者의 一般적 特性

本 對象者의 平均年齡은 33,4세였으며 66.3%가 30세 이상으로 1982년도의 全國養護敎師 보다는 높은 年齡을 나타내었다. 養護敎師로서의 經歷은 7,3년이었으며 79.5%가 臨床經歷이 있었고 이들의 平均 임상경력 기간은 2,1년이 있었다. 保健分野經歷은 95,6%가 없는 것으로 나타났으며 84,9%가 看護大學 이상의 學歷을 갖고 있었고 82,8%가 기혼이었으며 72,0%가 宗教를 갖고 있었다. 이들중 39,8%는 私立에 勤務하고 있었으며 8,6%는 國立, 51,6%는 公立에서 勤務하고 있었다. 90,3%의 養護敎師들은 단독근무를 하고 있었으나 9,7%는 겸직근무를 하고 있는것으로 나타났다. 養護敎師는 直接의 保健서비스 뿐만 아니라 學校長의 學校保健 職務에 대한 포괄적인 전문역, 보좌역으로서 (김, 1984-b) 전반적인 學校保健業務를 企劃, 遂行, 評價하도록 되어있으며 學校保健事業의 주역인 養護敎師가 學校保健事業을 잘 實踐해 나갈 때 장차 國家社會建設의 주역인 2세들의 삶의 質이 높아지며 나아가 福祉社會建設에의 寄與로 直結되는 것이기도 하다(박등, 1985). 그러므로 각 學校에서는 資格을 갖춘 養護敎師로 하여금 學校保健業務만을 充實히 擔當하도록 하여야 겠다.

<표 1> 일반적 특성

특성	구분	수	백분율	평균
년	20 ~ 24 세	-	-	
	25 ~ 29 "	36	39.1	
	30 ~ 34 "	31	33.7	
	35 ~ 39 "	11	12.6	
	40 ~ 44 "	6	6.5	
령	45 ~ 49 "	6	6.5	
	50 세 이상	2	2.2	
	계	92*	100.0	33.4

특성	구분	수	백분율	평균
학교경력	0 ~ 4년	45	48.4	7.3
	5 ~ 9 "	20	21.5	
	10 ~ 14 "	12	12.9	
	15 ~ 19 "	10	10.8	
	20년 이상	6	6.4	
	계	93	100.0	
임상경력	없음	19	20.5	2.1
	1년	24	25.8	
	2년	16	17.2	
	3년	15	16.1	
	4년	8	8.6	
	5년 이상	11	11.8	
	계	93	100.0	
보건분야경력	없음	89	95.6	0.2
	1년	1	1.1	
	2년	1	1.1	
	3년	-	-	
	4년	-	-	
	5년 이상	2	2.2	
	계	93	100.0	
간호교육배경	간호고등학교	2	2.2	
	전문대학	12	12.9	
	간호대학이상	79	84.9	
	기타	-	-	
	계	93	100.0	
결혼	미혼	16	17.2	
	기혼	77	82.8	
	계	93	100.0	
종교	있음	67	72.0	
	없음	26	28.0	
	계	93	100.0	
설립주체	사립	37	39.8	
	국립	8	8.6	
	공립	48	51.6	
	계	93	100.0	
근무형태	단독	84	90.3	
	겸직	9	9.7	
	계	93	100.0	

\* 무응답자 제외

## 2. 學校保健 資源 實態

養護教師가 擔當하고 있는 學生數는 平均 2,445명으로 십여년전의 2,246名(이선자, 이명숙, 1977)보다 200여명이 많아진 것으로 나타났다으며 平均 37學級을 擔當하고 있었다. 美國 保健協會에서는 養護教師 1인에게 1,000명을 권장하였으며(ANA, 1961) 김(1980)은 養護教師 한명이 3,000명 이상의 學生을 擔當하는 것은 무리라고 하였는데 本 調査에서는 1,000명 이상의 學生을 擔當하는 養護教師가 92.3%였으며 그 중 3,000명 이상의 學生을 맡고 있는 學校도 15.4%나 되었다. 1986년 文教統計年報에 의하면 서울地域의 511개 中高等 學校에 469명의 養護教師가 있어 91.8%의 養護教師 확보율을 보였으므로 우선은 모든 學校에 養護教師가 擔保되어야 하겠고 더 나아가서는 일정 基準을 超過할 때는 養護教師를 더 들 수 있는 制度的 補完이 必要하다고 본다.

本 調査對象 養護教師들이 있는 學校의 平均 教員數는 63명이었으며 48.4%만이 學校保健 豫算을 알고있어 一般으로 낮은 인지도를 보였다. 이들의 學校保健 豫算은 58만 5천원이었으며 30%學校에서 學校保健組織이 되어 있었다. 養護室이 校舍의 左, 右에 位置하는 學校는 54.9%였으며 42.9%는 中央에 위치하였고 79.3%는 1層에 養護室이 있었으며 本 調査에 應答한 모든 學校는 養護室을 단독으로 使用하고 있었다.

<표 2> 학교 보건자원 실태

자원	구분	수	백분율	평균
학생	500명 이하	-	-	2,445
	501 ~ 1,000	7	7.7	
	1,001 ~ 1,500	7	7.7	
	1,501 ~ 2,000	17	18.7	
	2,001 ~ 2,500	24	26.4	
수	2,501 ~ 3,000	22	24.1	
	3,000명 이상	14	15.4	
	계	91*	100.0	

자원	구분	수	백분율	평균
학급수	20명 이하	9	9.8	37
	21 ~ 40	45	48.9	
	41 ~ 60	35	38.0	
	60명 이상	3	3.3	
	계	92*	100.0	
교원수	20명 이하	4	4.7	63
	21 ~ 40	13	15.5	
	41 ~ 60	24	28.6	
	60명 이상	43	51.2	
	계	84*	100.0	
학교보건예산인지도	안다	45	48.4	58만 5천원
	모른다	48	51.6	
	계	93	100.0	
학교보건예산	30만원 이내	1	2.2	58만 5천원
	30이상 60	4	8.9	
	60이상 90	4	8.9	
	90이상 120	9	20.0	
	120이상 150	10	22.2	
	150만원 이상	17	37.8	
	계	45*	100.0	
학교보건직	있다	27	30.0	90*
	없다	63	70.0	
	계	90*	100.0	
양위호실치	1층	73	79.3	92*
	2층	19	20.7	
	계	92*	100.0	
양방호실향	좌, 우	50	54.9	91*
	중앙	39	42.9	
	기타	2	2.2	
	계	91*	100.0	
양활용호조실건	단독	92	100.0	92*
	겸용	-	-	
	계	92*	100.0	

\* 무응답자 제외.

### 3. 學校保健 業務實態

서울의 中高等學生들 月平均 養護室 利用者 數는 430 명으로 나타나 1977년도(이,이)의 479 명 보다는 다소 감소하였으며 養護室 利用 1位

는 消化機械(27.2%), 2位 呼吸機械(21.1%) 3位 皮膚疾患械(15.8%)로 김(1982), 정(1987)과 같은 結果를 나타내었다. 學生과 敎職員의 健康管理를 위하여 學父母나 관련자들의 議見을 문의하거나 學校의 保健行事 및 學生의 健康狀態를 알려주거나 學父母를 敎育하는 등의 多樣한 目的으로 使用되는 家庭通信文(김, 1984-a)의 年間 平均 발송횟수는 7.5회였으며 그중 가장 많았던 것은 保健敎育으로서 年平均 3.1회였다. 業務別 月平均 所要時間 比率는 養護室管理(29%), 健康管理(23.5%), 保健敎育(14.1%)順으로 정(1987)의 結果와 같이 나타났다

<표 3> 학교 보건업무 실태

업무	구분	수	백분율
월이평균용양자호수실	100명 이하	1	1.1
	101 ~ 200	24	25.8
	201 ~ 300	12	12.9
	301 ~ 400	22	23.6
	400명 이상	34	36.6
	계	93	100.0
년	호흡기계	722	21.1
	소화기계	930	27.2
	순환기계	70	2.0
	정신신경계	183	5.3
	근골격계	332	9.7
	비뇨생식기계	87	2.5
	구강치아계	61	1.8
	이비인후	124	3.6
	피부질환	541	15.8
	적상담	169	4.9
별기	기타	207	6.1
	계	3,416	100.0
년가정통신문발승균수	보건교육	3.1	41.4
	신체검진	0.6	8.0
	산체검진결과통보	0.9	12.0
	예방접종	1.3	17.3
	기생충검사	0.9	12.0
	기타	0.7	9.3
	계	7.5	100.0

업무	구분	수	백분율
월소	사업계획및평가		13.0
	양호실관리		29.0
평요	건강관리		23.5
	보건교육		14.1
관시	환경위생관리		7.8
	학교보건조직운영		1.6
학간	담당과목수업		1.9
	잡무		5.3
업비	기타		3.8
	계		100.0

#### 4. 養護教師의 業務遂行 自信感과 遂行程度

養護教師 業務를 事業計劃 및 評價, 養護室管理, 保健教育, 環境管理, 學校保健組織運營, 健康管理의 6개 領域으로 分類하였으며 業務遂行 自信感은 아주 自信있다 4점, 자신있다 3점, 자신없다 2점, 아주 자신없다 1점으로 4단계 평점처리 하였고 業務遂行程度는 한다 2점, 안한다 1점으로 평점화하여 處理하였다. 遂行 自信感은 養護室管理(2.922), 保健教育(2.909) 事業計劃 및 評價(2.759), 健康管理(2.757), 環境管理(2.692), 學校保健組織運營(2.250) 순이었으며 업무수행정도는 事業計劃 및 評價(1.870), 保健教育(1.853), 養護室管理(1.843), 健康管理(1.739), 環境管理(1.696) 學校保健組織運營(1.265) 순이었는데 領域別 細部事項은 다음과 같다.

##### (1) 學校保健事業計劃 및 評價

學校保健事業計劃 및 評價領域에서의 遂行 自信感이 가장 높았던 것은 學校保健事業計劃(3.122)이었으며 遂行程度가 가장 높은 것도 학교보건 사업계획(1.965)이었다. 遂行 自信感이 가장 낮았던 것은 事業評價(2.558)였고 遂行程度가 가장 낮은 것도 事業評價(1.791)로 나타났는데 評價는 事業의 遂行結果를 把握하고 測定하여 計劃段階에서 설정된 事業目標을 達成할 수 있도록 推進하고 또한 企劃過程에서 수정할 사항의 여부를 알아내는 데 目的이 있는 것으로 간호과정의 최종 段階인 동시에 \*시작이므로(김, 1986)

지속적인 養護事業을 위해서 대단히 重要하다. 그러므로 事業施行後의 評價를 할 수 있도록 評價에 대한 教育이 養護教師들에게 필요하다고 본다.

##### (2) 養護室管理

이 業務에 있어서 自信感이 가장 높게 나타난 것은 學生相談(3.25)이었고 遂行程度가 가장 높은 것은 學生相談(2.000)과 養護室運營(2.000)으로 나타나 학생상담은 遂行程度도 높고 자신감도 높아 바람직하게 여겨진다. 遂行 自信感이 가장 낮은 것은 예산편성 참여(2.463)이었으며 遂行程度가 가장 낮은 것도 예산편성참여(1.279)였다. 充足한 財政의 支援은 保健行政의 健全한 發展을 위한 基本的 要素의 하나로(박, 1982; 정, 1985) 여러가지 프로그램을 遂行하기 위하여는 豫算措置가 適切하게 이루어 져야 하는데(이, 1973) 現在 獨立된 豫算項目이 없이 적은 豫算도 충분히 活用할 수 없는 것이 養護教師 役割 遂行上 問題點이었다는 박(1985)의 보고와 學校保健 豫算을 알고있는 경우가 48.4%밖에 안되었으며 遂行 自信感이나 遂行程度 모두 미약하게 나타난 본 研究結果를 볼 때 이는 健全한 學校保健行政上 主要한 問題라 사료된다. 그러므로 學校保健 豫算項目을 명확히 하는 제도적 뒷받침이 必要하며 예산편성에 養護教師들이 積極 參與하여야 하겠다고 본다. 그렇게 하기 위해서는 豫算編成에 대한 基本知識이 必要한 데 學校保健 關係 文獻에서도 이에 대한 구체적 言及이 없는 실정인 바 앞으로는 豫算에 대한 것이 補完되어야 하겠으며 養護教師들 教育時에도 豫算에 관한 教育이 이루어 져야 하겠다고 본다.

##### (3) 保健教育

保健教育에서의 自信感이 가장 높은 것은 內容把握(2.988)이었으며 遂行程度가 가장 높았던 것도 역시 內容把握(1.943)으로 自信感과 遂行程度가 일치하였다. 遂行 自信感이 가장 낮고 遂行程度가 가장 적었던 것은 教育評價로 나타나 事業計劃 및 評價領域에서와 같이 養護教師들이 評價에 약함을 發見할 수 있었다.

(4) 環境管理

未來의 우리나라를 짊어지고 나갈 모든 사람은 學校生活를 거치게 되며 學校環境衛生이 좋지 못할 때는 未來의 指導者를 包含한 모든 國民의 健康을 깨치는 結果가 되므로(이경식의, 1986) 學校環境은 重要하다. 學校環境管理 自信感이 가장 높았던 것은 화장실 관리였으며(2.887) 遂行程度가 가장 높았던 것도 화장실管理였고(1.907) 자신감이 가장 낮은 것은 학교정화구역 관리(2.257)였으며 遂行程度가 가장 낮았던 것도 역시 정화구역관리(1.140)였다. 學校淨化區域은 學校周邊에 위해요인이 되는 環境要素를 管理하기 위한 것으로서 養護教師는 學校淨化區域內에서의 淨化業務를 보조하여 學校教育의 能率化를 기하여야 하나 現行法으로는 效率인 學校淨化區域 管理가 어려우며 개정하여야 할 부분들도 많으므로 이에 대한 法改定이 선행되어야 할 것이다.

(5) 學校保健組織 運營

學校保健組織 運營에서의 자신감을 보면 地域社會 福祉組織 活用(2.191), 地域社會 保健活動 參與(2.319) 모두 낮게 나타났으며 遂行程度도 地域社會 福祉組織 活用(1.282), 地域社會 保健活動 參與(1.250) 모두 낮게 나타났다. 組織은 2인이상이 共同目的을 達成하기 위하여

협력할 때 성립하는 것으로서 목적달성을 위한 여러 사람과의 협력체제로(박, 1978) 學校保健事業에 影響力이 큰 데 본 研究에서 보면 組織率도 30%밖에는 안되었으며 養護教師들의 自信感과 遂行程度도 다 낮아 學校保健組織 運營이 현재로는 어려운 것으로 보여진다. 그러나 빠른 시일내에 각 學校에서는 學校保健組織을 構成, 運營하여 學校保健事業을 協動的으로 推進할 수 있도록 하여야겠다.

(6) 健康管理

健康管理에 대한 자신감이 3.0이상으로 높은 것은 상처(3.075), 비출혈(3.062), 응급처치(3.050), 설사(3.049), 두통(3.049), 변비(3.025), 발열(3.025)이었다. 遂行程度가 1.950이상으로 높았던 것은 복통, 설사, 두통, 발열, 응급처치, 변비, 졸도, 비출혈, 벌레물림, 상처, 기침이었다. 健康管理 遂行 自信感이 2.5이하로 낮았던 것은 상처부합(2.107), 고막파열(2.130), 음(2.421)이었고 遂行程度가 1.5이하로 낮았던 것은 고막파열(1.388), 상처부합(1.119), 이었다. 이렇게 學校內에서 多樣한 健康管理가 이루어지고 있고 또 要求되어지고 있으므로 學校保健事業에 일차보건의료가 導入되어야 하겠으며 擴大되는 役割에 대한 養護教師들의 대처가 必要하다고 본다.

< 표 4 >

양호교사의 업무수행 자신감과 수행정도

구 분	자 신 감		수 행 정 도	
	M ± SD		M ± SD	
사업계획 및 평가	2.759 ± 1.248		1.870 ± 0.249	
학교건강진단	2.634 ± 0.671		1.823 ± 0.384	
학교보건사업계획	3.122 ± 0.477		1.965 ± 0.186	
학교보건사업 업무조정	2.720 ± 0.524 °		1.904 ± 0.297	
학교보건사업 평가	2.558 ± 0.599		1.791 ± 0.409	
양호실 관리	2.922 ± 0.294		1.843 ± 0.131	
양호실 운영	3.141 ± 0.459		2.000 ± 0.0	
교내 순회	2.870 ± 0.469		1.759 ± 0.430	
학부모 상담	2.941 ± 0.472		1.862 ± 0.347	
타기관 의뢰	2.902 ± 0.512		1.930 ± 0.256	
학생 상담	3.250 ± 0.488		2.000 ± 0.0	

구 분	자 신 감		수 행 정 도	
	M	± SD	M	± SD
건강문제 추후관리	2.988	± 0.478	1.954	± 0.211
기 록	3.086	± 0.424	1.965	± 0.186
예산현성 참여	2.463	± 0.659	1.279	± 0.451
보 건 교 육	2.909	± 0.365	1.853	± 0.227
내 용 파 악	2.988	± 0.428	1.943	± 0.234
계 획 작 성	2.952	± 0.408	1.931	± 0.255
교 육 실 시	2.952	± 0.463	1.943	± 0.234
교 육 명 가	2.740	± 0.523	1.598	± 0.493
환 경 관 리	2.692	± 0.383	1.696	± 0.254
급수시설 관리	2.812	± 0.530	1.830	± 0.378
수 질 관 리	2.592	± 0.676	1.459	± 0.501
하 수 관 리	2.649	± 0.535	1.628	± 0.486
쓰레기 관리	2.813	± 0.485	1.721	± 0.451
화장실 관리	2.887	± 0.421	1.907	± 0.292
안 전 관 리	2.835	± 0.465	1.860	± 0.349
교실환경 위생관리	2.623	± 0.586	1.694	± 0.464
학교 정화구역 관리	2.257	± 0.598	1.400	± 0.493
학교보건조직 운영	2.250	± 0.556	1.265	± 0.358
지역사회복지조직 활용	2.191	± 0.580	1.282	± 0.453
지역사회보건활동 참여	2.319	± 0.630	1.253	± 0.437
건 강 관 리	2.757	± 0.322	1.739	± 0.098
병리검사 의뢰	2.808	± 0.593	1.698	± 0.462
시 력 관 리	2.782	± 0.526	1.828	± 0.380
결 막 염 관 리	2.787	± 0.544	1.854	± 0.355
눈다락시 관리	2.924	± 0.446	1.909	± 0.289
눈 이물질 관리	2.924	± 0.446	1.943	± 0.233
눈 외상 관리	2.658	± 0.618	1.807	± 0.397
비 염 관 리	2.662	± 0.550	1.779	± 0.417
비출혈 관리	3.062	± 0.368	1.988	± 0.108
청 력 관 리	2.658	± 0.552	1.812	± 0.393
귀 이물질 관리	2.623	± 0.539	1.767	± 0.425
귀 염증 관리	2.582	± 0.612	1.802	± 0.401
고막파열 관리	2.130	± 0.615	1.388	± 0.490
구강내 염증 관리	2.792	± 0.522	1.839	± 0.370
편도선염 관리	2.875	± 0.487	1.931	± 0.255
인후염 관리	2.802	± 0.534	1.930	± 0.256
피부염 관리	2.620	± 0.584	1.816	± 0.390
습 진 관 리	2.551	± 0.595	1.793	± 0.407
음 관 리	2.421	± 0.638	1.573	± 0.498

구 분	자 신 감		수 행 정 도	
	M	± SD	M	± SD
두드러기 관리	2.732	± 0.568	1.931	± 0.255
벌레물림 관리	2.962	± 0.517	1.988	± 0.108
치 아 관 리	2.805	± 0.597	1.943	± 0.233
복 통 관 리	2.963	± 0.459	2.000	± 0.0
설 사	3.049	± 0.498	2.000	± 0.0
변 비	3.025	± 0.474	1.989	± 0.107
기 침	2.877	± 0.578	1.966	± 0.183
두 통	3.049	± 0.498	2.000	± 0.0
졸 도	2.938	± 0.556	1.989	± 0.107
발 열	3.025	± 0.447	2.000	± 0.0
상 처 관 리	3.075	± 0.497	1.977	± 0.150
상 처 봉 합	2.107	± 0.583	1.119	± 0.326
정 신 관 리	2.679	± 0.609	1.884	± 0.321
전 염 병 관 리	2.815	± 0.550	1.943	± 0.233
예 방 접 종	2.855	± 0.582	1.651	± 0.479
용 의 관 리	2.920	± 0.539	1.770	± 0.423
응 급 처 치	3.050	± 0.525	2.000	± 0.0

### 5. 學校保健 業務遂行 自信感, 遂行程度에 影響을 주는 要因 分析

(1) 業務遂行 自信感에 影響을 주는 主要인

學校保健 事業計劃 및 評價에 대한 自信感과 關係있는 要因들은 설립주체 ( $P < .01$ ), 勤務形態 ( $P < .001$ ), 保健組織 ( $P < .001$ )이었으며 <표5-1> 養護室 管理는 <표5-2> 설립주체 ( $P < .001$ ), 宗教 ( $P < .05$ ), 養護室 方向 ( $P < .05$ )이었다. 保健教育은 <표5-3> 保健組織과 ( $P < .05$ ), 環境管理는 <표5-4, 표6> 설립주체 ( $P < .05$ ), 勤務形態 ( $P < .05$ ), 學生數 ( $P < .05$ )와 關係가 있었으며 學校保健組織運營 自信感은 <표6> 年령 ( $P < .05$ ), 健康管理 自信感은 <표5-6> 養護室 方向 ( $P < .01$ )과 설립주체 ( $P < .05$ )가 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

설립주체가 私立인 學校에서는 學校保健 事業計劃 및 評價와 養護室 管理에 대한 자신감이 높았고 公立學校에서는 環境管理 自信感和 健康

管理 自信感이 높았으며 保健組織이 되어있는 學校에서는 學校保健 事業計劃 및 評價 自信感은 높았으나 保健教育에 대한 自信感은 낮게 나타났다. 養護教師가 단독업무만을 하고 있는 學校에서는 學校保健 事業計劃 및 評價程度와 環境管理 自信感이 높았고 養護室이 左, 右에 位置했을 때에 養護室管理 自信感和 健康管理 自信感이 높았으며 學生數가 많을수록 環境管理 自信感이 낮게 나타났다. 宗教있는 養護教師들에게 養護室 管理의 自信感이 높게 나타났고 年령이 많을수록 學校保健組織運營 自信感이 높았다. 이와같은 結果를 보면 學校保健 業務遂行 自信感에는 養護教師의 일반적 特性보다는 學校保健 資源과 學校의 條件이 많은 影響을 미치는 것을 알 수 있어 養護教師들이 業務遂行에 자신감을 갖도록 하기 위하여는 學校當局의 行政의 배려가 必要하다고 본다.

(2) 業務遂行程度에 影響을 주는 主要인

養護教師의 學校保健事業計劃 및 評價의 遂行

程度는 <표 5-1, 표 6> 설립주체 ( $P < .05$ ), 보건조직 ( $P < .01$ ), 임상경력 ( $P < .01$ ), 養護室管理는 <표 5-2, 표 6> 설립주체 ( $P < .01$ ), 보건조직 ( $P < .05$ ), 家庭通信文 발송횟수 ( $P < .05$ ), 養護室 利用者數 ( $P < .05$ )와 유의한 상관관계가 나타났으며 보건교육은 <표 5-3, 표 6>, 결혼 ( $P < .01$ ), 보건조직 ( $P < .01$ ), 家庭通信文 발송횟수 ( $P < .05$ ), 環境管理는 <표 5-4, 표 6> 보건조직 ( $P < .05$ ), 養護教師 年齡 ( $P < .01$ ), 養護教師 經歷 ( $P < .05$ )과 關係가 있었다. 보건조직 運營에서는 <표 6> 年齡 ( $P < .05$ )과, 健康管理에 있어서는 <표 6> 보건經歷 ( $P < .05$ ), 豫算 ( $P < .05$ )과 關係가 있는 것으로 나타났다. 보건조직이 되어있는 學校에서는 學校保健事業計劃 및 評價, 養護室管理, 보건교육, 環境管理 遂行程度가 다 낮게 나타났으며 설립주체가 사립인 경우에는 學校保健事業計劃 및 評價와 養護室管理 遂行程度가 높았고 學校의 保健豫算이 많을수록 養護教師의 健康管理 遂行程度가 높게 나타났다. 養護教師가 기혼이었을 때 보건교육이 잘 遂行되고 있었으며 養

護教師의 年齡이 많을수록 環境管理와 保健組織 運營이 잘 되고 있었다. 임상경력이 많을수록 學校保健事業計劃 및 評價遂行程度는 낮았고 學校經歷이 많을수록 環境管理 遂行程度가 높았으며 보건經歷이 많을수록 健康管理기 잘 遂行되고 있었다. 家庭通信文 發送은 養護室 管理遂行程度가 높을수록, 보건교육 遂行程度가 높을수록 횟수가 많았으며 양호실 利用者 數는 養護室 管理가 잘 될수록 높게 나타났다. 養護教師 業務遂行程度에 가장 많은 影響力이 있는 學校保健組織은 業務遂行程度에 關係있는 4個領域 모두에 역상관관계를 나타내고 있어 學校保健組織이 養護教師의 業務遂行에 協力體制 役割을 하고 있지 못함을 알 수 있었으며 이에 學校保健組織의 效率的인 運營方案이 모색되어야 하겠다. 養護教師의 業務遂行에 있어서는 養護教師의 一般의 特性이 學校保健資源이나 學校의 제여건보다 보다 많은 상관관계가 있음이 發見되었으므로 적절한 教育을 實施하여 養護教師들의 業務遂行能力을 높여야만 學校保健業을 통한 學生人口의 健康開發이 이루어 질 것이다.

<표 5-1> 事業計劃 및 評價 自信心, 遂行程度와 主要因間의 ANOVA, t-test

특성	구분	업무수행자신감			업무수행정도		
		M ± SD	T, F값	유의도	M ± SD	T, F값	유의도
간호교육배	간호교동	3.00 ± 1.182	0.3601	0.694	2.00 ± 0.985	2.398	0.099
	전문대학	2.88 ± 0.475			1.72 ± 0.754		
	대학이상	2.84 ± 0.563			1.89 ± 0.685		
결혼여부	미혼	3.0781 ± 0.855	-0.99	0.064	1.7679 ± 0.268	-1.61	0.549
	기혼	3.3377 ± 0.315			1.8929 ± 0.241		
종교	유무	3.3236 ± 1.318	0.90	0.134	1.9250 ± 0.199	0.14	0.484
		3.0648 ± 0.989			1.9167 ± 0.228		
설립주체	사립	3.6014 ± 1.661	1.32	0.001**	1.9083 ± 0.202	1.55	0.018*
	국공립	2.8125 ± 0.395			1.7500 ± 0.382		
양호교사의 근무형태	단독	3.3274 ± 1.297	0.65	0.000***	1.8714 ± 0.254	-1.34	0.118
	복직	2.9500 ± 0.112			1.9500 ± 0.112		
학교보건조직	유무	3.3849 ± 1.455	0.94	0.000***	1.8426 ± 0.280	-1.53	0.001**
		3.1111 ± 0.633			1.9405 ± 0.135		
양호실 방향	좌우	3.3400 ± 1.352	0.29	0.393	1.8563 ± 0.288	-0.26	0.063
	중앙	3.2628 ± 1.182			1.8712 ± 0.208		
양호실 위치	1층	3.2774 ± 1.278	-0.96	0.457	1.8629 ± 0.259	-0.87	0.122
	2층이상	3.7273 ± 1.477			1.9167 ± 0.129		
양호실 활용조건	단독	3.2962 ± 1.255	25.20	1.000	1.8684 ± 0.250	65.18	1.000
	복합	0.0			0.0		

\*  $P < .05$       \*\*  $P < .01$       \*\*\*  $P < .001$

<표 5-2>

養護管理 자신감, 遂行程度와 제 요인간의 ANOVA, t-test

특 성	구 분	업 무 수 행 자 신 감				업 무 수 행 정 도			
		M ± SD	T, F값	유의도		M ± SD	T, F값	유의도	
간호교육배경	간호고등	3.00 ± 1.458				1.88 ± 0.114			
	전문대학	2.98 ± 0.175	0.517	0.600		1.86 ± 0.140	0.079	0.924	
	대학이상	2.87 ± 0.568				1.85 ± 0.157			
결혼여부	미혼	2.9000 ± 0.281				1.8125 ± 0.136			
	기혼	2.9265 ± 0.299	1.13	0.910		1.8496 ± 0.130	-0.93	0.753	
종 교	유 무	2.9500 ± 0.201				1.8527 ± 0.113			
		2.8750 ± 0.354	0.87	0.013*		1.8750 ± 0.098	-0.76	0.474	
설립주체	사립	2.9733 ± 0.175				1.8534 ± 0.089			
	국립	2.8542 ± 0.544	0.96	0.000***		1.8393 ± 0.200	0.29	0.002**	
양호교사의근무형태	단점	2.9306 ± 0.296				1.8468 ± 0.134			
	독점	3.0313 ± 0.188	-0.99	0.494		1.8125 ± 0.072	0.87	0.335	
학교보건의조치	유 무	2.9063 ± 0.291				1.8102 ± 0.132			
		2.9609 ± 0.319	-0.60	0.613		1.9318 ± 0.084	-3.99	0.024*	
양호실향	좌	2.9464 ± 0.227				1.8512 ± 0.133			
	우	2.8793 ± 0.357	0.84	0.020*		1.8320 ± 0.133	0.61	0.982	
양호실위	1층	2.9239 ± 0.322				1.8468 ± 0.127			
	2층이상	2.7969 ± 0.163	1.70	0.064		1.7969 ± 0.188	0.73	0.093	
양호실활용조건	단점	2.9167 ± 0.294				1.8425 ± 0.132			
	독용	0.0	76.97	1.000		0.0	122.45	1.000	

\* P < .05      \*\* P < .01      \*\*\* P < .001

<표 5-3>

保健教育 自 信 感, 遂 行 程 度 와 制 要 因 間 의 ANOVA, t-test

특 성	구 분	업 무 수 행 자 신 감				업 무 수 행 정 도			
		M ± SD	T, F값	유의도		M ± SD	T, F값	유의도	
간호교육배경	간호고등	3.00 ± 1.405				2.00 ± 0.138			
	간호대학	2.92 ± 0.366	0.176	0.839		1.82 ± 0.231	0.681	0.509	
	대학이상	2.87 ± 0.358				1.87 ± 0.215			
결혼여부	미혼	2.7679 ± 0.454				1.7344 ± 0.335			
	기혼	2.9405 ± 0.338	-1.34	0.124		1.8803 ± 0.188	-2.38	0.001**	
종 교	유 무	2.9167 ± 0.401				1.8750 ± 0.215			
		2.9091 ± 0.374	0.07	0.753		1.8942 ± 0.176	-0.37	0.305	
설립주체	사립	2.9470 ± 0.374				1.8681 ± 0.270			
	국립	2.8929 ± 0.476	0.28	0.548		1.8571 ± 0.197	0.13	0.435	
양호교사의근무형태	단점	2.9143 ± 0.366				1.8429 ± 0.235			
	독점	3.0000 ± 0.0	-1.96	1.000		1.9500 ± 0.112	-1.89	0.154	
학교보건의조치	유 무	2.8909 ± 0.405				1.8190 ± 0.256			
		2.9524 ± 0.245	-0.65	0.016*		1.9231 ± 0.137	-1.95	0.001**	
양호실향	좌	2.9878 ± 0.371				1.8617 ± 0.232			
	우	2.8047 ± 0.358	2.14	0.847		1.8333 ± 0.231	0.55	1.000	
양호실위	1층	2.9250 ± 0.383				1.8623 ± 0.217			
	2층이상	2.3750 ± 0.267	0.47	0.319		1.8889 ± 0.182	-0.40	0.624	
양호실활용조건	단점	2.9079 ± 0.367				1.8517 ± 0.228			
	독용	0.0	69.06	1.000		0.0	75.29	1.000	

\* P < .05      \*\* P < .01      \*\*\* P < .001

<표 5-4>

環境管理 自 信 感, 遂 行 程 度 와 제 要 因 間 의 ANOVA, t-test

특 성	구 분	업 무 수 행 자 신 감				업 무 수 행 정 도			
		M ± SD	T, F값	유의도		M ± SD	T, F값	유의도	
간호교육배경	간호고등	2.75 ± 0.078				1.75 ± 0.243			
	전문대학	2.83 ± 0.723	0.855	0.431		1.66 ± 0.295	0.310	0.734	
	대학이상	2.65 ± 0.356				1.73 ± 0.246			
결혼여부	미혼	2.6136 ± 0.347	-0.81	0.713		1.6058 ± 0.288	-1.26	0.394	
	기혼	2.7092 ± 0.391				1.7135 ± 0.245			
종 교	유 무	2.7344 ± 0.305	0.92	0.200		1.7130 ± 0.224	-0.22	0.940	
		2.6250 ± 0.408				1.7273 ± 0.227			
설립주체	사립	2.6848 ± 0.333	-0.50	0.014*		1.7227 ± 0.249	0.37	0.484	
	국립	2.8500 ± 0.720				1.6786 ± 0.295			
양호교사의근무형태	단독	2.6806 ± 0.388	-1.63	0.048*		1.7018 ± 0.258	0.24	1.000	
	겸직	3.0000 ± 0.102				1.6750 ± 0.244			
학교보건의조직	유 무	2.6890 ± 0.396	-0.09	0.695		1.6466 ± 0.265	-2.70	0.0162*	
		2.6985 ± 0.359				1.7950 ± 0.204			
양호실향	과 중	2.7176 ± 0.078	0.54	0.647		1.7195 ± 0.268	0.98	0.544	
	양 중	2.6625 ± 0.370				1.6618 ± 0.241			
양호실위	1층	2.7083 ± 0.404	1.22	0.370		1.7097 ± 0.257	2.12	0.701	
	2층이상	2.5625 ± 0.291				1.5313 ± 0.219			
양호실활용조건	단독	2.6864 ± 0.384	53.77	1.000		1.6932 ± 0.255	58.38	1.000	
	겸용	0.0				0.0			

\* P < .05      \*\* P < .01      \*\*\* P < .001

<표 5-5>

保 健 組 織 運 營 自 信 感, 遂 行 程 度 와 제 要 因 間 의 ANOVA, t-test

특 성	구 분	업 무 수 행 자 신 감				업 무 수 행 정 도			
		M ± SD	T, F값	유의도		M ± SD	T, F값	유의도	
간호교육배경	간호고등	2.00 ± 0.543				1.00 ± 0.253			
	전문대학	2.25 ± 0.451	0.185	0.832		1.13 ± 0.431	1.389	0.256	
	대학이상	2.18 ± 0.652				1.29 ± 0.357			
결혼여부	미혼	2.0833 ± 0.515	-1.22	0.790		1.2188 ± 0.315	-0.63	0.500	
	기혼	2.2870 ± 0.563				1.2754 ± 0.369			
종 교	유 무	2.3148 ± 0.607	1.33	0.880		1.2581 ± 0.338	-0.45	0.453	
		2.0789 ± 0.584				1.3043 ± 0.391			
설립주체	사립	2.2778 ± 0.610	0.38	0.156		1.2857 ± 0.387	-0.37	0.419	
	국립	2.1429 ± 0.900				1.3571 ± 0.476			
양호교사의근무형태	단독	2.2542 ± 0.544	-3.20	0.488		1.2727 ± 0.368	0.56	0.608	
	겸직	2.8333 ± 0.289				1.2000 ± 0.274			
학교보건의조직	유 무	2.2200 ± 0.564	-0.61	0.921		1.1897 ± 0.335	-2.95	0.613	
		2.3214 ± 0.541				1.4400 ± 0.363			
양호실향	과 중	2.2500 ± 0.540	0.24	0.561		1.2889 ± 0.377	1.03	0.365	
	양 중	2.2143 ± 0.600				1.2083 ± 0.325			
양호실위	1층	2.2700 ± 0.564	0.60	0.550		1.2426 ± 0.361	-0.07	0.409	
	2층이상	2.2150 ± 0.641				1.2500 ± 0.267			
양호실활용조건	단독	2.2462 ± 0.560	32.34	1.000		1.2560 ± 0.351	32.76	1.000	
	겸용	0.0				0.0			

\* P < .05      \*\* P < .01      \*\*\* P < .001

< 표 5-6 > 健康管理 自信感, 遂行程度와 主要因間의 ANOVA, t-test

특 성	구 분	업무수행 자신감				업무수행 정도			
		M ± SD	T, F값	유의도		M ± SD	T, F값	유의도	
간호교육배	간호고등 전문대학 대학이상	2.65 ± 0.352	0.510	0.604	2.00 ± 0.095	0.898	0.413		
		2.87 ± 0.335			1.89 ± 0.003				
		2.73 ± 0.347			1.91 ± 0.071				
결혼여부	미혼 혼	2.7000 ± 0.243	-0.76	0.286	1.6486 ± 0.076	-2.04	0.782		
		2.7709 ± 0.340			1.7838 ± 0.076				
종 교	유 무	2.8728 ± 0.335	1.53	0.851	1.7928 ± 0.078	0.90	1.000		
		2.6834 ± 0.351			1.7297 ± 0.076				
설립주체	사립 국립	2.7582 ± 0.229	-1.18	0.023*	1.8108 ± 0.038	67.00	1.000		
		2.9151 ± 0.450			1.90				
양호교사의 근무형태	단독 집	2.7544 ± 0.332	-0.70	0.541	1.7189 ± 0.095	-2.81	1.000		
		2.8378 ± 0.187			1.8378 ± 0.0				
학 교 보건조직	유 무	2.7623 ± 0.336	0.30	0.744	1.7189 ± 0.095	-2.81	1.000		
		2.7333 ± 0.307			1.8378 ± 0.0				
양 호 실 방 향	좌 우 중 앙	2.8031 ± 0.206	1.05	0.003**	1.5946 ± 0.0	-5.12	1.000		
		2.7017 ± 0.402			1.7676 ± 0.075				
양 호 실 위 치	1 층 2 층이상	2.7568 ± 0.351	-0.44	0.197	1.7230 ± 0.109	-0.54	1.000		
		2.8000 ± 0.179			1.7703 ± 0.096				
양 호 실 활용조건	단독 겸 용	2.7540 ± 0.325	59.38	1.000	1.7387 ± 0.098	43.59	1.000		
		0.0			0.0				

\* P < .05      \*\* P < .01      \*\*\* P < .001

< 표 6 > 學校看護業務遂行 自信感, 遂行程度와 主要因間의 Pearson 相關係數

영역	특성	년 령	학 교 경 력	임 상 경 력	보 건 경 력	학 교 보 건 예 산	학 생 수	학 급 수	가 정 통신문 발송 수	양 호 실 이용 자 수
자 신 감	사업계획 및 평가	0.0871	0.1229	-0.0722	-0.0088	-0.0604	-0.1224	-0.1350	0.0498	-0.0257
	양호실관리	0.0632	0.0114	0.1315	0.0275	0.0958	-0.0452	0.0044	-0.0075	-0.1197
	보건교육	-0.0065	-0.0258	-0.1819	0.1032	-0.0664	-0.1248	-0.1330	0.1228	-0.1642
	환경관리	0.2090	0.2119	0.1141	-0.0735	-0.2036	-0.2357*	-0.1496	0.0006	-0.0820
	학교보건 조직운영	0.2175*	0.1432	-0.0564	-0.0320	0.0101	0.0614	0.0890	-0.0109	-0.0410
	건강관리	0.1050	-0.0021	0.0744	0.0236	0.0846	-0.0776	-0.0291	0.0113	-0.1889
수 행 정 도	사업계획 및 평가	0.0959	0.1451	-0.2908**	0.1030	0.2439	-0.0324	0.0171	0.0617	-0.0429
	양호실관리	0.1637	0.1107	0.1870	0.1598	0.0320	0.0467	0.0916	0.2125*	0.2398*
	보건교육	0.1725	0.1441	-0.0498	0.1057	0.1989	-0.0215	-0.0080	0.1991*	-0.0258
	환경관리	0.2657**	0.2140*	0.0628	0.1193	-0.1736	-0.1222	-0.1119	0.1226	-0.1066
	학교보건 조직운영	0.1796*	0.1173	-0.0036	-0.0512	-0.1885	-0.0697	-0.0380	0.0128	-0.1058
	건강관리	-0.0088	-0.0516	0.0049	0.2374*	0.3141*	0.1156	0.0929	0.1261	-0.1003

\* P < 0.05      \*\* P < 0.01      \*\*\* P < 0.001

#### IV. 結論 및 提言

서울地域 中高等學校의 學校保健實態와 養護教師들의 業務遂行 自信感 및 遂行程度와 學校保健 業務遂行에 關係되는 主要인들을 把握하기 위하여 1986年 8月 13日 부터 同年 10月 30日까지 93名의 서울地域 中高等學校 養護教師를 대상으로 調査研究한 結果는 다음과 같다.

##### 1. 養護教師들의 一般의 特性

이들의 平均年齡은 33.4세, 養護教師 平均經歷은 7.3年이었고 79.5%가 임상경험을 갖고 있었으며 平均 臨床경력은 2.1年이었다. 84.9%는 看護大學 以上이 學歷이었고 結婚이 82.8%, 72.0%가 宗教를 갖고 있었으며 60.2%는 國公立에 勤務하고 있었다. 養護教師 단독 업무를 擔當하고 있는 경우는 90.3%였다.

##### 2. 學校保健 資源實態

이들이 擔當하고 있는 平均 學生數는 2,445명, 學級數 37, 敎員數 63名이었으며 48.4%가 學校保健豫算에 대해 알고 있었고 平均 豫算은 58萬 5千원이었다. 30%의 學校에 學校保健組織이 構成되어 있었으며 養護室은 79.3%가 1層에, 42.9%는 校舍 中央에 位置하고 있었고 모든 學校가 단독으로 養護室을 使用하고 있었다.

##### 3. 學校保健 業務實態

月平均 養護室 利用者는 430名, 利用順位는 消化機械, 呼吸機械, 皮膚疾患 順이었으며 年平均 7.5回 家庭通信文을 發送하고 있었는데 그중 가장 많은 內容은 保健敎育에 대한 것이었다. 養護教師들의 月平均 業務所要時間 比率은 養護室管理 29.0%, 健康管理 23.5%, 保健敎育 14.1%順이었다.

##### 4. 養護教師의 業務遂行 自信感, 業務遂行程度

養護教師들의 業務遂行 自信感 順位는 養護室管理, 保健敎育, 事業計劃 및 評價, 健康管理, 環境管理, 學校保健組織 運營順이었으며 遂行程度

는 事業計劃 및 評價, 保健敎育, 養護室管理, 健康管理, 環境管理, 學校保健組織運營 順으로 나타났다.

##### 5. 學校保健業務遂行 自信感, 遂行程度에 影響을 주는 要因 分析

(1) 業務遂行 自信感에 影響을 주는 主要인

① 學校保健事業計劃 및 評價 自信感  
설립주체 ( $P < .01$ ), 근무형태 ( $P < .001$ ),  
保健組織 ( $P < .001$ ).

② 養護室管理 自信感  
설립주체 ( $P < .001$ ), 養護室 方向( $P < .05$ ),  
養護教師 宗教 ( $P < .05$ ).

③ 保健敎育 自信感  
保健組織 ( $P < .05$ )

④ 環境管理 自信感  
설립주체 ( $P < .05$ ), 勤務形態 ( $P < .05$ ), 學生數 ( $P < .05$ )

⑤ 學校保健組織 運營 自信感  
養護教師 年齡 ( $P < .05$ )

⑥ 健康管理 自信感  
설립주체 ( $P < .05$ ), 養護室 方向( $P < .01$ ).

(2) 業務遂行程度에 影響을 주는 主要인

① 學校保健事業計劃 및 遂行程度  
設立主體 ( $P < .05$ ), 保健組織 ( $P < .01$ ), 養護教師 臨床경력 ( $P < .01$ )

② 養護室管理 遂行程度  
設立主體 ( $P < .01$ ), 保健組織 ( $P < .05$ ), 家庭通信文 발송횟수 ( $P < .05$ ), 養護室 利用者數 ( $P < .05$ )

③ 保健敎育 遂行程度  
保健組織 ( $P < .01$ ), 家庭通信文 발송횟수 ( $P < .05$ ), 결혼관계 ( $P < .01$ )

④ 環境管理 遂行程度  
保健組織 ( $P < .05$ ), 養護教師 年齡( $P < .01$ ), 養護教師 經歷 ( $P < .05$ ).

⑤ 學校保健組織運營 遂行程度  
養護教師 年齡 ( $P < .05$ )

⑥ 健康管理 遂行程度  
養護教師 保健經歷 ( $P < .05$ ), 學校保健豫算 ( $P < .05$ )

위의 같은 研究結果 學校看護事業 向上을 위하여 다음과 같은 提言을 하고자 한다.

- 1) 養護教師에 대한 계속 教育機會 提供
- 2) 學校保健豫算 確保
- 3) 學校行政權者의 學校保健에 대한 인식고취 및 支援
- 4) 學校保健組織의 效率的 運營
- 5) 學校保健事業에 一次保健醫療 適用
- 6) 學生과 養護教師와의 적정비율 유지

### 參 考 文 獻

1. 강혜영: 변주나, 全羅南道 國民學校 養護教師의 學校保健業務에 관한 調査, 大韓看護, 17(6), 1978, 57-66.
2. 권민숙: 中·高等學校 養護教師의 保健教育 活動에 관한 研究, 看護學會誌, 15(2), 1985, 34-48.
3. 김명호: 學校保健 및 實習, 수문사, 1979.
4. 김명호: 우리나라 學校保健의 現況, 大韓醫學會誌, 23(5), 1980, 355-359.
5. 김모임, 學校 地域社會 看護員의 役割, 大韓看護, 16(5), 1977, 35-41.
6. 김순옥: 일부 中學校 學生의 養護室 利用度에 관한 調査, 月間看護, 6(4), 1982, 71-78.
7. 김정화: 왕명자: 서울시내 初·中 高等學校 養護室 利用 實態調査, 廣熙大學校 竝設 看護專門大學 論文集, 10(2), 1985, 73-88.
8. 김주성: 學校 保健要員의 確保와 訓練, 大韓醫學會誌, 23(5), 1980, 366-372.
9. 김화중: 學校保健과 看護, 수문사, 1984-a.
10. 김화중: 養護教師 分布樣相과 關聯要因分析, 서울大學校 大學院 博士學位論文, 1984-b.
11. 김화중: 養護教師의 역할모형에 관한 研究, 保健學 論集, 38, 1985, 34-44.
12. 김화중: 地域社會 看護學, 수문사, 1986
13. 문교문제연보, 대한민국 문교부, 1986.
14. 박남영: 保健行政學, 고문사, 1978.
15. 박노예: 學校 養護教師의 役割과 이의 수행상의 問題點, 養護教師를 위한 學校 1次保健醫療事業 強化 연찬회 報告書, 1985, 74-80.
16. 박신애: 養護教師의 擴大된 役割, 大韓看護, 15(3), 1976, 81-85.
17. 박신애: 學校保健事業評價에 대한 研究, 大韓看護, 16(5), 1977, 47-51.
18. 박신애: 문희자. 강현숙. 學校保健增進 모델 開發을 위한 研究, 大韓看護, 24(1), 1985, 55-65.
19. 박양원: 現代 公衆保健學, 제측문화사, 1982.
20. 박정선: 우리나라 國民學校의 學校保健實態에 관한 調査研究, 이희여자대 학교의 학박사學位論文, 1983.
21. 박형중: 養護教師의 당면 과제, 大韓看護, 12(1), 1973, 39-41.
22. 서성제: 우리나라 學校保健事業에 관한 研究, 서울大學校 大學院 博士學位論文, 1985.
23. 양승희: 國民學校 아동의 養護室 利用에 관한 調査研究, 大田看護專門大學 論文集, 3, 1977, 147-159.
24. 양승희: 忠清南道內 國民學校 學校保健實態 調査, 大田看護專門大學 論文集, 9, 1983, 145-155.
25. 유재순: 忠北地域 國民學校 養護教師의 學校保健事業 實態에 관한 研究, 清州看護專門大學 論文集, 12, 1986, 195-224.
26. 윤종덕: 學校保健法令 및 組織, 養護教師를 위한 學校 1次保健醫療事業 強化 連찬회 報告書, 1985, 57-67.
27. 이경식: 1次保健醫療와 學校保健, 養護教師를 위한 1次保健醫療事業 強化 研鑽會 報告書, 1985, 33-38.
28. 이경식의: 學校養護實務, 수문사, 1986.
29. 이명화: 保健行政學, 고문사, 1973.
30. 이선자: 이명숙: 서울시내 中·高等學校 養護教師의 學校保健業務에 대한 調査, 서울大學校 保健大學院 保健學 論文集, 14(2), 1977, 133-143.
31. 이성기: 일부 農村地域의 學校保健事業實態에 대한 調査, 公衆保健雜誌, 11(2), 1974, 265-272.

32. 이영자: 우리나라 學校保健事業 發展을 위한  
基礎研究, 大韓保健協會, 11(1), 1985,  
111-128.
33. 정규철: 地域社會 保健學, 수문사, 1985.
34. 정영숙: 全北地域 養護教師의 業務遂行과  
관련요인 分析, 全北大學論文集, 11(2),  
1987, 131-144.
35. 淸州市 教育廳, 學校保健管理 指針, 1986
36. American Nursis Association,  
Functions and qualifications  
for school nurse, A. J. N.,  
5(6), 1961.